ผลการผ่าตัดต้อกระจกในโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ

ธมนวรรณ โสระเวช, พ.บ. 1

บทคัดย่อ

ต้อกระจกเป็นสาเหตุของการตาบอดทั่วโลกในผู้สูงอายุ การผ่าตัดเป็นวิธีรักษาหลักที่ช่วยพื้นฟูการ มองเห็นอย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบันมีเทคนิคที่ใช้ทั่วไปคือ phacoemulsification และ extracapsular cataract extraction (ECCE) ซึ่งให้ผลลัพธ์และความซับซ้อนแตกต่างกัน การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อเปรียบเทียบผลการ มองเห็นและภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดต้อกระจกระหว่างวิธี phacoemulsification และ ECCE ในโรงพยาบาล อุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ ระหว่างปีงบประมาณ 2564–2566 โดยเป็นการศึกษาแบบย้อนหลังเชิงวิเคราะห์ (retrospective analytic study) โดยเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต้อกระจกจำนวน 224 ราย วิเคราะห์การมองเห็นด้วยค่า logMAR ก่อนผ่าตัด หลังผ่าตัด 1 สัปดาห์ และ 1 เดือน เปรียบเทียบระหว่างกลุ่ม ECCE และ phacoemulsification ใช้สถิติ Friedman test, Mann–Whitney U test และ Chi-square test โดยกำหนด ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ p < 0.05

ผลการศึกษา พบว่าค่าการมองเห็น (logMAR) ของผู้ป่วยดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากค่ามัธยฐาน 1.60 (IQR 1.0-1.9) ก่อนผ่าตัด เปลี่ยนเป็น 0.33 (IQR 0.16-0.54) ที่ 1 เดือนหลังผ่าตัด (Z=12.789, p<0.001, r=0.855) กลุ่มที่ผ่าตัดด้วยวิธี phacoemulsification มีการมองเห็นดีกว่ากลุ่ม ECCE อย่างมีนัยสำคัญทั้งที่ 1 สัปดาห์ และ 1 เดือนหลังผ่าตัด(p<0.001) ภาวะแทรกซ้อนที่พบ ได้แก่ กระจกตาบวม (3.1%) และถุงหุ้มเลนส์ฉีกขาด (1.8%) โดยไม่พบภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น การติดเชื้อในลูกตา

การผ่าตัดต่อกระจกทั้งสองวิธีสามารถพื้นฟูการมองเห็นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยวิธี phacoemulsification ให้ผลลัพธ์ดีกว่า ECCE อย่างมีนัยสำคัญ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากการศึกษาเป็นแบบย้อนหลังและไม่ได้ปรับ Confounder factor ผลลัพธ์จึงควรตีความด้วยความระมัดระวัง และควรมีการศึกษาติดตามในระยะยาวเพื่อยืนยันผล

คำสำคัญ: ต้อกระจก, การผ่าตัดต้อกระจก, การมองเห็น, ภาวะแทรกซ้อน

31

¹ นายแพทย์ชำนาญการ, โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย *E-mail address*: tsorawet@gmail.com

THE OUTCOMES OF CATARACT SURGERY AT UTHUMPHONPHISAI HOSPITAL,

SISAKET PROVINCE

Tamonwan Sorawet, M.D. 1

Abstract

Cataract is a leading cause of blindness worldwide, particularly among the elderly.

Surgery is the mainstay of treatment to effectively restore visual function. The two commonly used

surgical techniques are phacoemulsification and extracapsular cataract extraction (ECCE), which

differ in their outcomes and procedural complexity. This study aimed to compare visual outcomes

and postoperative complications between phacoemulsification and ECCE cataract surgeries at

Uthumphonphisai Hospital, Sisaket Province, during fiscal years 2021–2023. This was a retrospective

analytic study that reviewed medical records of 224 patients who underwent cataract surgery.

Visual acuity was assessed using logarithm of the minimum angle of resolution (logMAR) before

surgery and at 1 week and 1 month postoperatively. The outcomes between ECCE and

phacoemulsification groups were compared using the Friedman test, Mann-Whitney U test, and Chi-

square test, with a significance level set at p < 0.05.

The results demonstrated a statistically significant improvement in median visual acuity

(logMAR) from 1.60 (IQR 1.0-1.9) preoperatively to 0.33 (IQR 0.16-0.54) at 1 month postoperatively

(Z = 12.789, p < 0.001, r = 0.855). Patients who underwent phacoemulsification showed significantly

better postoperative visual outcomes than those who underwent ECCE at both 1 week and 1

month (p < 0.001). The most common complications were corneal edema (3.1%) and posterior

capsule rupture (1.8%), with no serious complications such as endophthalmitis observed.

Both surgical techniques effectively restored vision, with phacoemulsification yielding

significantly superior outcomes compared to ECCE. However, as this was a retrospective study

without adjustment for confounding factors, the results should be interpreted with caution. Further

prospective studies with long-term follow-up are recommended to confirm these findings and guide

improvement of cataract surgery services in community hospitals.

KEYWORDS: Cataract, Cataract surgery, Visual Outcome, Complication

¹ Medical Doctor, Professional Level, Uthumphonphisai Hospital *E-mail address*: tsorawet@gmail.com

32